RECIBO DO PAGADOR

ANS nº 41640-1

Beneficiário
Caixa de Assistência dos Empregados da Empresa Brasileira de Pesquisa Agropecuária
CNPJ: 08.097.092/0001-81
R PqEB - Av. W3 Norte (Final) S/N 00
Prédio da Casembrapa
Asa Norte
70306970 - Brasilia - DF
Fone: (61) 3181-0010 Fax:
Email: atendimento@casembrapa.org.br

Pagador
VALDINEY OLIVEIRA ARAUJO
CPF: 667.266.702-49
RUA SAFIRA 260
JOQUEI CLUBE
69313105 - BOA VISTA - RR
FONE: (95) 3626-1176 FAX:
EMAIL: VALDINEY.ARAUJO@EMBRAPA.BR

VENCIMENTO
15/05/2024

Documento: 168704853 **Titular:** VALDINEY OLIVEIRA ARAUJO Folha 1

Nome	Produto	Tipo	Competência	Valor
VALDINEY OLIVEIRA ARAUJO	P Casembrapa	A Coparticipação	03/2024	704,40
			Total	**704,40**

Data do Documento	Nº do Documento	Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	Vencimento	Valor do Documento
29/03/2024	168704853	3599-8 / 117666-8	33326590000136248	**15/05/2024**	**704,40**

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03332.659006 00136.248176 3 97170000070440**

Local do Pagamento					Data de Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					15/05/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço Caixa de Assistência dos Empregados da Empresa Brasileira de Pesquisa Agropecuária - CNPJ: 08.097.092/0001-81 Av PRQ PARQUE ESTACAO BIOLOGICA S/N AREA DESTINADA A EMBRAPA S/n Parte Terreo do Bloco A Final W3 Norte Bairro: Asa Norte Brasilia - DF - 70770-901					**Agência / Código do Beneficiário** 3599-8 / 117666-8
Data do documento	**Nr do Documento**		**Espécie DOC**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso Número**
29/03/2024	168704853		DM	N	30/04/2024	33326590000136248
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		x **Valor**	**(=) Valor do Documento**
	17 / 035	R$				704,40
Instruções de responsabilidade do Beneficiário						**(-) Desconto/Abatimento**
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
VALDINEY OLIVEIRA ARAUJO - 667.266.702-49
RUA SAFIRA 260 Bairro: Joquei Clube
Boa Vista - RR - 69313-105

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação